



COMUNE DI SASSARI

*Settore Politiche Educative, Giovanili, Sportive e Patrimoniali  
Programmazione e gestione attività educative per l'infanzia*

**PROSECUZIONE DELL'ALLATTAMENTO MATERNO:**

modalità di conservazione e somministrazione del latte materno nei nidi d'Infanzia

- 1) Il personale incaricato del nido d'infanzia prende in consegna il latte materno contenuto in un biberon, completo di tettarella, sul quale è stata applicata un'etichetta adesiva, indicante il **nome del bambino, l'orario previsto per la somministrazione<sup>1</sup>, la firma della madre**. L'etichetta, compilata con penna ad inchiostro indelebile, deve essere posizionata in parte sul coperchio e in parte sul biberon, in modo da sigillarlo.
- 2) Il biberon viene immediatamente riposto in frigorifero alla temperatura di +4 °C e conservato in questo modo fino al momento dell'utilizzo.
- 3) Al momento dell'utilizzo l'educatore incaricato, dopo accurato lavaggio delle mani, deve verificare che l'etichetta attaccata al coperchio ed al biberon risulti integra, come era al momento della consegna. Se fossero presenti rotture ingiustificate, strappi o comunque segni di manomissione non deve somministrare il latte, ma avvisare subito la madre per concordare provvedimenti alternativi.
- 4) Se l'etichetta risulta integra, il biberon viene agitato dolcemente e inserito nello scaldabiberon termostato a 37 °C e, non appena raggiunta la temperatura adeguata, si può procedere a somministrare il latte al piccolo.
- 5) Al termine della poppata il biberon e la tettarella vengono lavati con detergenti per stoviglie e così riconsegnati alla madre.

<sup>1</sup> Si ricorda che la durata del latte materno spremuto dipende dalle modalità di conservazione.

Il latte materno si mantiene:

- a) fuori dal frigorifero per 4 ore a una temperatura ambiente di 25 °C
- b) in frigorifero a +4 °C per 72 ore
- c) il latte scongelato va consumato entro 24 ore

La nutrizionista del  
Settore Politiche Educative, Giovanili, Sportive e Patrimoniali  
Dott.ssa Gavina C. Coloru

La pediatra dell'Azienda Sanitaria Locale di Sassari  
referente per i Servizi 0-3  
Dott.ssa Sabrina Serpi



COMUNE DI SASSARI

*Settore Politiche Educative, Giovanili, Sportive e Patrimoniali  
Programmazione e gestione attività educative per l'infanzia*

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, madre di \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ e iscritto/a al nido d'infanzia di:

via \_\_\_\_\_

CHIEDE

che durante la frequenza al nido venga somministrato al/alla figlio/a, secondo le istruzioni allegate alla presente, il suo latte materno spremuto fresco o scongelato<sup>2</sup>.

La sottoscritta dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito alle modalità di raccolta, conservazione, confezionamento e trasporto del latte fino alla consegna di questo al personale incaricato presso il nido d'Infanzia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Per la complessità della conservazione non si accetta latte congelato.